（様式第１号）

平成２６年　７月３０日

AED 貸出申請書

自治振興課長　　様

住　所　摂津市三島一丁目１番１号

団体名　摂津まつり振興会

氏　名　摂津　未来　　㊞

電　話　０６－６３８３－１３５７

貸 出 期 間　　平成２６年８月１日　から
平成２６年８月３日　まで

使用事業名　　第●●回摂津まつり

事 業 内 容　　市内各種団体や商店、事業所等がそれぞれの立場で参画し子どもからお年寄りまでが一同に集い、盆踊りや夜店、各種催しを通して市民参加のまつりを開催する。

事業参加人数　　３６，５００人

貸 出 数 量　　１台　（破損及び紛失した場合は、現物又は実費弁償）

注 意 事 項

※ 貸し出しを受けた AED は、常に良好に保管し、破損及び紛失しないよう留意してください。　不注意により破損及び紛失した場合には、現物又は実費弁償願います。

※ AED は救命講習を受講しなくても使用できますが、緊急により使用することを前提として事前に取扱説明書及びテキスト等を熟読のうえ、ご使用ください。

※ 貸出期間は厳守願います。ただし、期間の終了日が市役所閉庁日にあたるときは、その翌日に返却願います。

課　長	課長代理	係　長	係　員		返却確認欄
					返却日　　月　　日 確認者　　㊞